

受 番	付 号	※	番
--------	--------	---	---

入 学 願 書

令和 年 月 日

宮城県立石巻支援学校長 殿

志願者本人氏名

(本人署名又は記名押印)

昭和
平成

年 月 日生

保護者(又は保証人)
氏名

(本人署名又は記名押印)

貴校 高等部普通科に入学したいので、保護者（保証人）連署の上、志願いたします。

本 人	現 住 所	〒(—)		
	在 学 (出 身) 学 校		昭和 平成	年 月 卒業見込・卒業 令和
	特別支援学級種別 (知的、弱視等を書く)			
は保 保護 証者 人又	現 住 所	〒(—) 電話 () —		
県立高等学園第二次募集を併願している場合の受検予定校 ()				



受 検 票

令和 8 年度宮城県立特別支援学校入学者選考 (※の欄は記入しないこと)

受検 番号	※	番	氏 名	生年 月 日	昭和 平成	年 月 日
在 学 (出 身) 学 校		志願校			※宮城県立石巻支援学校 高等部 普通科	